

27. FORMULIR IZIN PENYELENGGARAAN SISTEM PERDAGANGAN ALTERNATIF (SPA)

Nomor :
Lampiran : 1 (Satu) Berkas
Perihal : Permohonan Izin Penyelenggaraan Sistem Perdagangan Alternatif (SPA)

Kepada Yth
Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu
Kota Sukabumi
di
Sukabumi

Saya yang bertanda tangan dibawah ini, dengan ini menajukan Permohonan Izin Penyelenggaraan Sistem Perdagangan Alternatif (SPA) dengan keterangan sebagai berikut :

- 1. Nama Pemohon :
- 2. Tempat/Tanggal Lahir :
- 3. No. KTP :
- 4. Alamat :
- 5. Pekerjaan :
- 6. Jenis Kelamin :
- 7. Tahun Lulusan :
- 8. Nomor Sertifikat Kelulusan :
- 9. Alamat Tempat Praktek :
- 10. Jam Praktek : s/d

Dengan ini mengajukan permohonan Izin Praktek untuk :
a. Usaha Baru :

b. Perpanjangan Izin Nomor : Tanggal

c. Lain-lain :

Untuk melengkapi permohonan, bersama ini kami lampirkan :

- 1. Fotocopy KTP;
- 2. Fotocopy NPWP;
- 3. Fotocopy Izin Gangguan (HO);
- 4. Fotocopy Akte pendirian badan hukum;
- 5. Daftar ketenagaan sesuai dengan persyaratan;
- 6. Daftar peralatan sesuai dengan jenis pelayanan;
- 7. Daftar bahan yang digunakan sesuai dengan persyaratan jenis SPA;
- 8. Rekomendasi Hasil pemeriksaan kualitas air yang memenuhi persyaratan yang masih berlaku.

Demikianlah Permohonan ini saya ajukan kepada Bapak, atas perhatiannya diucapkan terima kasih.

Sukabumi,

Pemohon



(.....)

